第５号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　助　成　金　復　活　願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）　　産山村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　学年

　　　　　　　　　　　　　　　生徒住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　申請者（保護者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　下記のとおり復学しましたので通学費助成金の復活をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 復学期日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　 |
| 休止期間 | 　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 　卒業見込 | 年　　月の見込み |

　　　　※添付資料　在学証明書（原本）